



VOLKSBÜHNE BREMEN e.V.

Bremens größte Organisation für Kultur-Erlebnisse

Anzahl Personen

Vorname\*

Name\*

Straße / Nr.\*

Plz / Stadt

Telefon (tagsüber)

Email

Hinweis:

Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch, wenn nicht bis zum 30. April schriftlich gekündigt wird.

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten gemäß der Datenschutzverordnung (DSGVO) streng vertraulich und ausschließlich für satzungsgemäße Zwecke genutzt werden.

Der Beitrag ist im Voraus zu entrichten.

Selbstverständlich können Sie uns auch eine Einzugsermächtigung erteilen. Einen entsprechenden Vordruck finden Sie ebenfalls auf unserer Homepage.

Gewünscht wird Angebot Nr.

Vorstellungstag

(bei Angebot 1 + 2)

Platz neben

-

Hiermit erkläre(n) ich / wir / meinen / unseren  
Beitritt zur Volksbühne Bremen e.V.  
Den Hinweis zur Mitgliedschaft habe ich gelesen

Datum / Unterschrift

Geworben / aufmerksam geworden durch:

\* Pflichtfeld